医療関係者の方々へ

2008 年 10 月
サノフィ･アベンティス株式会社

インスリン製剤の適正使用のお願い

ランタス®注オプチクリック®300　オプチクリック®
ランタス®注ソロスター®

謹啓
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて 10 月 3 日付けにて、厚生労働省医薬食品局より発出されました薬食安発第 1003004 号通知に基づき、「インスリン製剤」の適正使用に関し、弊社よりご連絡いたします。
今般、ある医療機関におきまして、インスリン製剤を複数の患者さまに使用された事例が報告されました。

つきましては、添付文書、使用説明書等にて、従来よりご提供させていただいておりますとおり、以下の事項を再度徹底していただきたく、ここにお願い申し上げます。

『1 本の製剤を複数の患者に使用しないこと』

1 本の製剤を複数患者に使用すると、毎回新しい針に取り替えた場合でも、カートリッジ内への血液混入等により、感染の原因となるおそれがあります。

本件につきまして、ご理解並びにご協力賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

本内容に関するお問い合わせ先:
サノフィ・アベンティス株式会社
〒163-1488　東京都新宿区西新宿三丁目20番2号

コールセンター くすり相談室
0120-109-905
FAX (03)6301-3010

サノフィ・アベンティス社 糖尿病関連医療機器サポートダイアル
操作方法を24時間365日サポート
オプチコール24
0120-49-7010
ヨクナレ糖

医療関係者の方々へ

2008 年 10 月
日本イーライリリー株式会社

インスリン製剤等の適正使用のお願い

謹啓

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて 10 月 3 日付けにて、厚生労働省医薬食品局より発出されました薬食安発第 1003004 号通知に基づき、「インスリン製剤」（キット製剤、カートリッジ製剤及びペン型注入器）及び「成長ホルモン製剤」（カートリッジ製剤及びペン型注入器）の適正使用に関し、弊社よりご連絡いたします。

今般、ある医療機関におきまして、インスリン製剤を複数の患者さまに使用された事例が報告されました。

つきましては、添付文書、取扱説明書等に、従来より記載させていただいておりますとおり、以下の事項を再度徹底していただきたく、ここにお願い申し上げます。

『1 本の製剤を複数の患者さまに使用しないこと』

1 本の製剤を複数患者さまに使用すると、毎回新しい針に取り替えた場合でも、カートリッジ内への血液混入等により、感染の原因となるおそれがあります。

本件につきまして、ご理解並びにご協力賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

【対象製品】

インスリン リスプロ（遺伝子組換え）
ヒューマログ®注カート、キット、ミリオペン®
ヒューマログ®ミックス 25 注カート、キット、ミリオペン®
ヒューマログ®ミックス 50 注カート、キット、ミリオペン®
ヒューマログ®N注カート、キット、ミリオペン®

ヒトインスリン（遺伝子組換え）
ヒューマカート®R注（カートリッジ・キット）
ヒューマカート®N注（カートリッジ・キット）
ヒューマカート®3/7 注（カートリッジ・キット）

インスリンペン型注入器
ヒューマペン®ラグジュラ

ヒト成長ホルモン（遺伝子組換え）
ヒューマトロープ®C6mg,C12mg

医薬品ペン型注入器
ヒューマトローペン®MG
ヒューマトローペン® 3

Lilly Answers リリーアンサーズ
日本イーライリリー医薬情報問合せ窓口
0120-360-605（医療関係者向け）
受付時間：月～金 8:45～17:30

医療関係者の方々へ

2008 年 10 月

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

インスリン製剤等の適正使用のお願い

謹啓

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて 10 月 3 日付けにて、厚生労働省医薬食品局安全対策課より発出されました薬食安発第 1003004 号通知「ペン型インスリン注入器等の取扱いに係る注意喚起について」に基づき、「インスリン製剤」及び「成長ホルモン製剤」の適正使用に関し、弊社よりご連絡いたします。

今般、ある医療機関におきまして、インスリン製剤を複数の患者さまに使用された事例が報告されました。

つきましては、添付文書、使用説明書等にて、従来よりご提供させていただいておりますとおり、以下の事項を再度徹底していただきたく、ここにお願い申し上げます。

『1 本の製剤を複数の患者に使用しないこと』

1 本の製剤を複数患者に使用すると、毎回新しい針に取り替えた場合でも、カートリッジ内への血液混入等により、感染の原因となるおそれがあります。

本件につきまして、ご理解並びにご協力賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

【対象製品】

インスリン デテミル製剤

レベミル®注 300 フレックスペン®
レベミル®注 300

インスリン アスパルト製剤

ノボラピッド®注 300 フレックスペン®
ノボラピッド®注 300
ノボラピッド®30 ミックス注フレックスペン®
ノボラピッド®30 ミックス注

インスリンペン型注入器

ノボペン®300、ノボペン®300 デミ

ヒト成長ホルモン製剤

ノルディトロピン®S 注 5mg
ノルディトロピン®S 注 10mg
ノルディトロピン® ノルディフレックス®注5mg
ノルディトロピン® ノルディフレックス®注10mg
ノルディトロピン® ノルディフレックス®注15mg

医薬品ペン型注入器

ノルディペン®5、ノルディペン®10

ヒトインスリン製剤

ノボリン®R 注フレックスペン®
ノボリン®N 注フレックスペン®
ノボリン®10R 注フレックスペン®
ノボリン®20R 注フレックスペン®
ノボリン®30R 注フレックスペン®
ノボリン®40R 注フレックスペン®
ノボリン®50R 注フレックスペン®
ペンフィル®R 注 300
ペンフィル®N 注 300
ペンフィル®10R 注 300
ペンフィル®20R 注 300
ペンフィル®30R 注 300
ペンフィル®40R 注 300
ペンフィル®50R 注 300
イノレット®R 注
イノレット®N 注
イノレット®10R 注
イノレット®20R 注
イノレット®30R 注
イノレット®40R 注
イノレット®50R 注

【問い合わせ先】

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 ノボケア相談室 Tel:0120-180363

ノボ ノルディスク ファーマ株式会社
〒100-0005 東京都千代田区丸の内2-1-1
www.novonordisk.co.jp

91-2654-01-01